Anmeldeformular

Online-Anmeldung unter www.NTBwelt.de

NTB			TSF
Landesturnschule	Niedersä	ohoicoho	Turn- und Sportfördergesell-
Melle	Turnerjug		schaft mbH/DTB-Akademie
Postfach 148 · 49302 Melle	Maschstraß	se 18 · 30169 Hanno	over Postfach 60 20 · 30060 Hannover
Fax: (05422) 9491-24	Fax: (0511)		Fax: (0511) 98097-99
_	DE 38 ZZZ00000060589		Gläubiger ID TSF DE 65 ZZZ0000005321
Betreuung der Lehrgangsnummern 1 bis 399 und 500 bis 699	Betreuung o 400 bis 499	der Lehrgangsnumn 9	Betreuung der Lehrgangsnummern 700 bis 899
Verbindliche Anmeldung für dei	ı Lehrgang Nr		
am	in		
Name, Vorname			
Geburtsname	Geburtsdatum		
Straße			PLZ, Ort
elefon privat	Mobilfunk-Nr.		Telefon beruflich
E-Mail-Adresse			
SEC-/GymCard-Nr.			
/erein			Stempel u. Unterschrift des Vereins (Vorstand gem. §26 BGB)
ich benötige eine Übernachtungsmögl	ichkeit ich esse	e vegetarisch	ich benötige eine Bescheinigung für Bildungsurlaub (sofern in der Ausschreibung angegeben)
			(Soletti ili dei Ausschliebung angegeben)
Mit seiner Unterschrift bestätigt der Teilne sowie ggf. der TSF/DTB-Akademie auf Se	_		3
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			Unterschrift
SEPA-Lastschriftmandat (Einzu	gsermachtigung)		
lch ermächtige den NTB/die TSF einmalig institut an, die vom NTB/von der TSF auf			stschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredit- sen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wo Es gelten dabei die mit meinem Kreditins	_	_	die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. sreferenz wird separat mitgeteilt.
Vorname und Name (Kontoinhaber)		Kreditinstitut	(Name und BIC) oder alte Bankleitzahl
		D E I	
Straße u. Hausnummer (wenn abweichen	d vom Teilnehmer)	IBAN oder Kon	
Postleitzahl u. Ort (wenn abweichend vom Teilnehmer)		Datum, Ort un	d Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Anmeldung von Minderjährigen bitte wenden »

E-Mail-Adresse

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten

Hiermit erlaube ich meinem Kind			
geboren am	an dem um	saitig gananntan Lahrga	ang tailzunahman
Mir ist bekannt, dass eine Aufsichtspe			
Während der Freizeit wird jegliche Haf			
Ort, Datum	Unterschrift Erzieht		ziehungs- bzw. Sorgeberechtigter
für NTJ-Lehrgänge und -Freizei	iten (400 bis 499/15)		
Angaben zu den Erziehungsberec	htigten (alle)		
Name, Vorname der Mutter			
Telefon privat	Mobilfunk-Nr.		Telefon beruflich
Name, Vorname des Vaters			
Telefon privat	Mobilfunk-Nr.		Telefon beruflich
Angaben zum Teilnehmer			
Krankheiten		Allergien	
Einzunehmende Medikamente		Krankenkasse	
Mein Kind ist			
haftpflichtversichert	darf baden gehen	hat das Schwimr	mabzeichen in
darf ggf. in gemischten (m/w) Zelten/Unterkünften schlafen		darf ggf. in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern das Gelände verlassen	
reist mit der Bahn an – Abfahrtsbahnh	of		
Hinweise zur Maßnahme Die Bestimmungen des Jugendschuf Wir nehmen zur Kenntnis, dass uns Kosten nach Hause geschickt werde	er Kind bei groben Verstößer	gegen die o.g. bzw. die	e durch die Campordnung gegebenen Regeln auf eigene ert werden.
_			ntlicht werden. nen mein Kind zu sehen ist, in den NTB/NTJ-Medien
veronentiicht werden dan, (Nicht Zu			
Mit dieser Unterschrift erkläre ich mic	h/erklären wir uns als Erziehı	ıngsberechtigte/-r mit d	len obigen Punkten einverstanden.